

D 作業報告書

依頼者様	アール 歯科		ご承認	
住所	江別市野幌町50-20		1/10	
TEL	011-385-8822	室名	2F	依頼
機種型式	IC Washer	号機	45	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)エーエスエス様		ご担当者	様

ご依頼内容・現象

警告アラームが発生する
(SUSフィルタ交換、洗剤、社上剤不足)

原因

・X-カーセンサー
・SUSフィルタ回転回数超過の為
・洗剤不足、洗剤が減っていた為
・社上剤不足、X-カーセンサー再発はせん

処置

マシタ。
・洗剤、社上剤プロトセンサ作動確認
・ハンドピース使用設定を不使用に致しました(ハンドピースご使用されない為)
・洗剤交換

最終確認チェック

☐漏れ ☐行程異常 ☐異音・異臭 ☐安全装置動作

☐絶縁 ☐プログラム設定 ☐試運転 ☐最終検査終了

お客様への伝言	隣の機器のコンディション
様子見をお願い致します	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警報・Er
	☐ 漏れあり ☐ 異音あり
	☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付	部位

作業日 20 16 年 11 月 1 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 追加	(摘要)
サービス形態	1 保守契約	2 保守	3 CM	医療機器		区分	特 非
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 アド
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 PC	80 アフター

(24時制で記入)

受付時間 月 日 時 分

出発時間 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時刻 月 日 時 分

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)
2	技術料	1日×1名×7500円
3	派遣料	1名×100円30km
4	宿泊費	泊×名×円
5	諸経費	3000-
6		

サービスセンター	実施者
TEL	11 月 1 日

メモ

特記事項

①管理No. 779641

②作業日 20 16 04 01

③Uコード 0113858822

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造No. 100067

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-999-2

⑨実施SC 50

⑩技術者 39

⑪同行・応援

⑫原因・処理 1-9-9-2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代 0
⑭ B	技術料等 13500
⑮	
⑯	税別合計金額 13500
⑰ B	消費税 1080
ご請求金額 ¥ 14580	

納品書 No. 141